

第一届中药治法药理与临床学术研讨会

论文摘要汇编

中国药理学会中药药理专业委员会

一九九六年十一月二十五日

第一届中药治法药理与临床研讨会

论文摘要汇编

审编：王建华

编辑：郑有顺 朱全红

中国药理学会中药药理专业委员会

主任委员：王建华

副主任委员：刘干中 郑有顺 邓文龙

常务委员：王昌恩 张永祥 胡祖光

委员：李 锐 戴承钰 冯所安

赵雅灵 陈国志 邢善田

黄 衡 徐 强 张世玮

耿宝琴 王钦茂 从 铮

李连达 徐秋萍 孙文静

李仪奎 陈 奇 谢人明

孙学惠 廖家桢 易宁育

黄正良 王义明 富杭育

陈露西 于澍仁

秘书长：郑有顺

副秘书长：胡祖光

秘书：刘 良 朱全红 邵庭阴

日 程 表

时 间		活动内容	活动地点
11月25日 (星期一)	08:00—12:00 14:00—17:30	报 到	实验楼第一会议室
11月26日 (星期二)	08:00—10:00	1. 首届中药治法药理与临床研讨会开幕 2. 介绍来宾 3. 王建华教授致开幕词 4. 照相	
	10:00—12:00	大会交流论文	
	14:00—17:30	继续大会交流	
11月27日 (星期三)	08:00—12:00	继续大会交流	一会议室
	14:00—17:30	小组交流 分两组	一会议室 二会议室
11月28日 (星期四)	08:00—12:00	1. 大会讨论 “中药治法研究思路与方法” 2. 致闭幕词	一会议室
	14:00—17:30	自由活动	
11月29日 (星期五)	返 程		

注:1. 大会交流每人30分钟。

2. 小组交流每人15分钟。

前 言

第一届中药治法药理与临床学术研讨会，是根据中国药学会中药药理专业委员会一九九六年度工作计划决定召开的。这是首次中药药理专家学者相聚广州，进行中药治法药理专题交流的盛会。我们相信，此次研讨会的召开必将进一步促进中药药理事业的蓬勃发展。

本次研讨会，由中药药理专业委员会筹办。周金黄、王建华、刘干中、郑有顺、邓文龙等教授主持会议筹备工作，学术组和会务组由郑有顺、刘良、胡祖光、邵庭阴、朱全红、刘国清等组成。会议论文征集工作从一九九六年五月开始，截止到九月底，已收到论文 79 篇，其中与中药治法相关的论文 59 篇。论文分别从健脾益气、活血化瘀、滋补肝肾、益气活血、清热解毒、平肝熄风、发汗解表、芳香化湿等不同角度研究探讨了中药治法的药理作用及作用机理，对方剂药理学的发展起到一定的推动作用。经过专家评审，共评选出大会宣读论文 22 篇，小组交流论文 37 篇，全部予以刊登论文摘要。

此次论文征集及编辑成册，全国热心于中药药理事业的专家学者给予了大力支持与协助，特此致谢。本《论文摘要汇编》由王建华教授指导审阅，郑有顺教授负责编辑，鉴于我们水平有限，且时间仓促，编印工作错误之处，敬请批评指正。

借此机会，祝愿我国的中药药理专家、学者继续努力把我国的中药药理事业推向前进，预祝首届中药治法药理与临床学术研讨会顺利召开！

中药药理专业委员会
一九九六年十一月二十五日

第一届“中药治法药理与临床”研讨会

目次

大会交流

治法药理学突破口：研究方剂体内成分谱、靶成分及其TDM·····	黄熙	陈可冀 (1)
论“中药复方组合化学研究”及药理对策·····	杨奎	郭力等 (2)
再论我国中医药发展大系统工程·····	潘思源	龙致贤等 (3)
分析八种经典古方在不同机体状态、不同配伍剂量时的治则规律·····	吴敏毓	吴敏毓 (3)
中药复方霰弹理论——论中药复方现代研究法·····	薛燕	吴跻九 (4)
中药治法药理的受体机制·····	赵军宁	王建华等 (5)
寒凉和温热药在治则中的调整机理探讨·····	梁月华	梁月华 (6)
汗法、表证与解表药的研究思路·····	沈映君	王家葵等 (7)
论补法的临床应用·····	雷载权	雷载权 (8)
补中益气汤益气健脾治法药理研究的思路与方法·····	王汝俊	王建华 (9)
辛温（热）合归脾胃经中药药性实验研究综合报告·····	张明发	沈雅琴 (11)
升降浊法在放射病治疗中的应用·····	陈国志	陈国志 (11)
旋复代赭汤促胃肠动力作用研究·····	吴春福	陈多等 (12)
补脾气法的主要药理作用研究·····	彭成	雷载权 (13)
活血化瘀复方药理及治法的比较性研究探讨·····	彭康	郑有顺 (13)
中医肾生髓理论的现代研究·····	吴志奎	陈双厚等 (14)
肝风内动证与平肝熄风治法的药理·····	陈国林	陈国林 (15)
益气活血治法研究·····	毛腾敏	杨明等 (16)
益气活血法对肺心病患者改善血循环提高免疫力的研究·····	李廷谦	李廷谦 (17)
益气活血复方抗家兔血吸虫病肝纤维化研究·····	杨培明	谢朝良等 (17)
应用中医治法原理研究催乳药物·····	王晓东	赵军宁等 (18)
益气通络丹治疗老年缺血性心脑血管疾病的临床与实验研究·····	陈素云	沈剑刚等 (19)

小组讨论

中医药治则治法的哲学思维刍议·····	殷平善	殷平善 (21)
“论中药胃肠药动力学研究”的意义及思路·····	杨奎	蒲旭峰 (22)

从肝治脾胃认识	李家邦 (24)
中医药戒毒治法探讨	刘国清 文 磊等 (24)
中医解痉止痛法戒毒与其抗胆碱药理作用	刘国清 文 磊等 (25)
中药抗癌复方药理研究与临床关系初探	肖洪斌 秦海涛等 (26)
管见中药药理实验研究中的几个问题	潘思源 韩怡凡 (27)
大承气汤“釜底抽薪, 急下存阴”功效理论的研究	
——抗肠道 LPS 移位效应的实验观察	田在善 李东华等 (27)
米槁心乐滴丸对大鼠心肌缺血再灌注损伤的保护作用	孙学惠 覃仁安等 (28)
“活血化瘀”治则治疗胸痹心痛症的实验研究	
——新复方丹参胶囊的药效学研究	韩 玲 任建平等 (29)
“治风先治血”初探	瞿 融 (30)
活血化瘀法治疗更年期综合征临床观察	肖东红 杨守范等 (30)
从葛根黄酮的药理作用探讨其中药药性	杜力军 於 兰等 (31)
腰颈舒的制法与临床研究	梁超扬 彭松峰等 (32)
新正天丸对偏头痛患者 5-HT _{1D} 受体基因、ET、NO	
含量影响研究	王宝祥 陈宝田等 (32)
黄褐斑从瘀论治	刘国清 郑有顺等 (33)
补脾益气法治疗慢性乙型病毒性肝炎的作用机理	侯 岩 (34)
补气固本、扶正祛邪—灵芝复方对	
小鼠免疫系统作用的实验研究	邵红霞 郑有顺等 (34)
以保元汤为例探讨中医补气温阳的作用实质	王晓卫 汤 韧等 (35)
芳香化湿药开胃作用机理的实验研究	邱赛红 陈立峰等 (36)
清利化湿法治疗泌尿系统结石的实验研究	
——尿石颗粒的药效学研究	杨素娟 任建平 (36)
化湿降浊方剂对实验家兔肾衰动物模型的药效学研究	周民权 张颖娟 (37)
祛风除湿治则治疗风寒湿痹症的实验研究	朱全红 郑有顺等 (38)
凉膈败毒饮对家兔内毒素血症解毒清热作用研究	余林中 (38)
咽舒康冲剂的药效学研究	陆 茵 孙志广等 (39)
补肾剂对实验动物体力、机能与	
血脂和动脉粥样硬化的实验研究	王世民 李环宇等 (40)
生精育嗣丸治疗少精子不育症 60 例临床分析	王三山 (41)
壮骨止痛颗粒剂防治原发性骨质疏松症的动物实验研究	吴 锐 金小岚等 (41)
中医补肾法对神经内分泌调节网络的影响的探讨	刘国清 文 磊等 (42)
补肾壮阳—益康灵的药理研究	刘晓文 张英娜等 (43)

六味地黄丸治疗狼疮肾	史俊萍	史宝印 (43)
化癥平肝明目方治疗糖尿病视网膜病变探讨	张祥德	(44)
行气活血治法与红细胞变形性的关系探讨	彭 康	郑有顺 (45)
补阳还五汤拆方对实验性脑缺血损伤大鼠脑组织皮层 梗塞面积及血浆内皮素(ET)浓度的影响	莫孙炼	郑有顺 (45)
SOD、MDA补阳还五汤治疗早期脑梗塞疗效的评估	吴玉生	(46)
奇力普口服液的药理学研究	戴诗文	张伟敏 (47)
福宝片的药理研究	张桂琴	刘艳春等(47)

题录

三类中药复方研究的规范化	孙瑞元	(49)
大黄总蒽醌提取物对贮脂细胞增殖及合成细胞外基质的研究	孙志广	陆 茵 (49)
松颈散治疗颈椎综合症100例分析	孙淑贤	(49)
中西药结合治疗坐骨神经痛50例	张慧珠	王冬青 (49)
陇马陆研究及临床应用	杨万福	吕锦芳等(50)
中西医结合救治胆道蛔虫合病型6例	韩德科	刘 宁 (50)
无花果及其树叶治疗痔疮78例	李西娟	王 敏 (50)
君子兰强心作用研究	张会常	刘文郁等(50)
苦瓜的药理研究进展	叶盛英	(51)
电磁毫针临床应用采微	吕 军	(51)
中药炮制工作亟待加强	张英娜	杨北湘 (51)
栀子不同炮制品的药理学研究	李瑞芬	袁惠南 (51)
电针对实验性RA局部组织ST、SD、PD、PT 及其C-FOS表达的影响	许建阳	赵仓焕等(52)
桦树皮中化学成分及其药理活性研究	马永宾	顾士萍等(52)
中药排石汤配合碎石机排石的临床观察与探讨	董巧儿	刘玉梅 (52)
复方苦参搽剂的研制及临床应用	吴达荣	段益升等(52)
痒炎安洗剂抗炎镇痛止痒作用的研究	周长坚	胡曼卿等(53)
小柴胡汤解热作用的机理及临床应用	王晓红	刘玉茂等(53)
参茸白凤膏剂的药理作用研究	陈莉萍	彭源贵等(53)
西红花总甙的药理学研究(第2报)-对炎症及免疫功能的影响	马世平	周素娣等(53)

大会交流

治法药理学突破口： 研究方剂体内成分谱、靶成分及其TDM*

黄熙（博士后 第四军医大学西京医院中医科 西安710032）

陈可冀（导师 中国中医研究院西苑医院 北京100091）

治法药理学、中医药学的根本困境在于方剂的药效物质不清楚，并且没有找到走出困境的途径。走出困境在于研究方剂体内成分谱、靶成分及其治疗药物监测(TDM)。可望带来中医治疗学革命、中医和西医基础理论的更新与发展、中医药科学地位的提高并走向欧美医学界。“证治药动学(PK)”新假说(1991年)为本文提出的方法奠定了理论基础。该假说指方剂进入体内成分及其代谢产物：1.能定性定量；2.与母方效应相关；3.能被测到的且有药理意义的数目有限；4.之间的PK与药效学(PD)存在相互作用；5.能产生新生理活性物质；6.动力学参数受证状态的显著影响并与效应相关。上述观点1-3是方剂PK研究三个必不可少的先决条件。我们五年多的工作给上述观点提供了初步证据。近30篇和3篇文献分别证实了观点1、2。观点3方剂进入体内成分是否如人们想象的一样繁多？这是关系到方剂PK能否进行下去、是否有意义的第三个也是最为重要的先决条件。

本文提出验证观点3的方法与思路：1.测定方剂体内（血清）成分谱：方剂吸收入体内化学成分的动态分布状态、质的变化和数目的动态范围。2.在方剂体内成分谱中确定与母方效应相关成分——靶成分。靶成分可以是一个或多个，可以是原型，也可以是代谢产物或与机体相互作用形成的新生理活性物质。3.研究靶成分的PK及其TDM。在此基础上，研究不同治法系列方剂之间如下的共性与个性：制剂化学成分与方剂体内成分谱；靶成分PK；靶成分的浓度—效应关系；方剂血清成分谱、靶成分的TDM；方剂体内成分谱、靶成分与中药“七情、归经、四气五味和升降浮沉”的关系。

*国家自然科学基金资助课题No.39100139；39570870；39670865

论“中药复方组合化学研究”及药理对策

杨奎 郭力 王飞 (成都中医药大学 成都610075)

蒲旭峰 (成都市药品检验所 成都610061)

中药是以复方(或方剂)的形式处方用药。遵循传统中医药理论,按理法方药的配伍原则组合而成的方剂,体现了中医药理论最深奥的精髓。为了揭示其奥秘,近几十年来中医药科技工作者进行了大量的拆方研究,取得了较大成果。中药方剂浩如烟海,但由于历史条件的限制,几千年来,其组成均是原生药材或炮制饮片,因而基于此种情况的拆方配方研究方式,一直处于较低水平,研究重点仍以继承为主,缺乏创造性。

每味中药都有许多功能主治,但在组成的方剂中可能仅取其1-2项。中药功能主治的广泛性常与其药材化学成分的多样性密切相关。设想一个方剂如仅取每味药的1-2项功能,则其它功能(按现代医学的观点)就成了副作用,甚至带来不良反应;即我们仅用药材中1-2类有效化学成分(或组分),则其它化学成分或组分就成为杂质或异物,甚至变成有毒物质。因此,在继承我国中医药伟大宝库的同时,如何去粗取精,就需要中医药科技工作者进行创造性思维。为此,我们借鉴前人的经验和基础,提出“中药复方组合化学研究”的思路。中药复方组合化学研究思路的指导思想是,在逐一搞清方剂中每味中药每个组分的药理毒理作用之后,再采用随机的或有目的的组合,使“方剂组成的化学组分(或成分)明确,有效性得到加强和扩大,而毒副作用减至最低”。并通过研究成分之间的协同或拮抗作用,阐明方剂的配伍原则和作用机理,以指导临床用药。根据治疗目的需求而组合,这正是本方法创造性思维的具体体现。

中药复方组合化学研究由四个阶段构成。第一阶段,是遵循中医药传统理论,按理法方药组方,分离各药的化学组分(或成分)。第二阶段,对各组分(或成分)进行药理活性筛选和安全性评价,药理活性筛选实验根据方剂所主治病证的病因病机确定。第三阶段,为组合研究,可采用均匀设计法、递减法、最佳叠加法等方式组合,以组合复方的药理作用强度和安全性为考查指标,以中药胃肠药动力学研究和中药血清药理学研究探讨成分之间的协同或拮抗作用的机理及物质基础,筛选出最佳组合复方。第四阶段,是已组成合理的复方按新药要求的规定,进行系统的药学和医学综合评价,即有效性、安全性及生产实用性评价。

中药复方组合化学研究,虽不能反应各药成分在煎煮提取过程中的动态变化,但现实可行,特别是对于中药制剂走向国际市场,提高我国中医药学术水平,具有重要意义。中药复方组合化学研究的方法,亦是开展中药胃肠药动力学研究和中药血清药理学的最佳模式。

再论我国中医药发展大系统工程

潘思源 龙致贤 罗国安 韩怡凡

(北京中医药大学 北京100029)

1、机遇 中医药以其完整的思想理论体系，特别的思维方式，悠久的历史以及某些现代医药学无可比拟的临床疗效优势，震撼着当今世界。由于冷战的结束，科技从封闭走向开放，这为人类社会的全面发展提供了极佳的技术手段和知识水准。由于这种主观愿望和客观条件的结合，医药学将迎来一个蓬勃发展的新时代。中医药作为现代医学模式（生物—平衡—心理—社会）中的一个组成部分，将会以一个崭新的姿态呈现在世人面前。

2、挑战 挑战与机遇共存，而挑战是促进事物发展的动力，但中医药的发展还要靠自身有没有要发展的愿望。我国中医药发展面临的挑战有二个方面，一是现代医学的发展及中医药现代研究对传统概念中的中医药提出的挑战。二是随着中医药传遍世界，成为人类的共有财富，我国中医药的发展面临着世界各国的挑战。

3、思考 长期以来我们没有以历史唯物主义的态度对待中医药，沉溺于久远的过去，并涂以浓重的政治色彩和掺入首长意识。中医药是一种古文化，其中有不少的哲学思想，需要我们深入探讨研究。

4、对策 中医药的发展急需一支具有决策权力的专家队伍，德才兼备的高科技人才，制定学科发展规划及实施细则。据报道目前在几个主要中药消费的国家 and 地区，用于中药材的费用达100多亿美元。由此看来中药材的国际市场潜力巨大，中国是中药材资源丰富的国家，我们要有超前意识和现代大中药的思想，加强中药材的标准化、工程化生产，以便将来在中药材国际市场中处于领先地位。

我国中医药的发展不仅是某些学科的学术问题，它涉及方方面面，是一大系统工程，需要全民族的集体智慧和认识，需要全体国民的民族情感。

分析八种经典古方在不同机体状态、 不同配伍、剂量时的治则规律

吴敏毓 (皖南医学院 芜湖 241001)

用现代科学手段来研究单味中药及其有效成份的药理作用是十分重要的研究工作,但是真正认识方剂的药效作用,不仅应研究单味药,更应考虑各方剂的作用特性:主药与各药间配伍、剂量变化的影响;方剂对机体不同状态的影响。本文选择黄芪为主药的方剂,以免疫功能为指标,综合主药用量、方剂配伍及机体状态(正常、衰老、免疫受抑)的三维因素,系统分析及同步对比八个经典古方(当归补血汤、玉屏风散、复方六一汤、举元煎、保元汤、防己黄芪汤、芪附汤、拯阳汤)的免疫作用特点及药效差异。结果证明:(1)古方中主药与各药间有严格的相辅相成性和明显的量-效相关性,主药含量或多或少均影响药效,如当归补血汤与玉屏风散明显地以原剂量组方的药效最优。(2)古方的配伍与辨证治则十分科学,如保元汤能提高天然防御力,但对巨噬细胞的吞噬活性有抑制作用,在加大主药量时抑制作用更甚,正说明该方“偏于温补不应用于阴虚内热(感染)者。”又如防己黄芪汤具有利尿消肿,能降低体重的作用,而单味黄芪却无此作用,若与各药配伍后,则黄芪的剂量或多或少均能影响本方利尿消肿作用的发挥。(3)当机体在免疫功能受抑制时,拯阳汤内加大黄芪剂量二倍的组方要比原方对NK细胞及LAK细胞活性恢复正常的的能力更强。说明古方中各药的剂量并非不可调整,而应根据患者的具体情况进行加减的辨证论治是非常正确的。(4)对衰老机体(以四膜虫为模型)本文利用防己黄芪汤、芪附汤与玉屏风散三个古方进行研究的结果表明:黄芪具有对四膜虫的抗衰老作用,并随方剂中黄芪剂量的升高而呈正相关趋势。

中药复方霰弹理论 ——论中药复方现代研究方法

薛燕 雷琦九 (中国医学科学院药物研究所 北京100050)

本文从现代科学物质性研究的角度观察了中药单味药有效成分研究、复方拆方研究及中药复方全方研究的优势与不足,对中药复方的物质组成和作用机理,提出了中药复方是多种有效成分,通过多途径治病的理论,并形象地将此理论定名为霰弹理论。其研究方法包括复方全方研究、复方拆方研究、单味药有效成分研究及药物分析。不仅在理论上,而且按照霰弹理论的思想提出了对中药复方具体的研究方法,包括如何看待并具体解决中药复方研究中的难点,如对中药复方中众多的物质组成,煎煮中的新问题采取以病定成分,以必不可少性取舍有效成分,对煎煮中的新成分在一般情况下忽略不计,是否需要新

成分的研究则按照其判断标准进行判断，这就是从物质性角度具体研究中药复方的霰弹理论。本文通过止嗽颗粒剂止咳机理的实验研究对霰弹理论进行尝试，并按此理论对中药复方现代研究进行实验设计，以加深读者对霰弹理论的认识和理解。

中药治法药理受体机制

赵军宁 (博士 广州中医药大学 广州 510407)

王建华 陈蔚文 (导师 广州中医药大学 广州 510407)

应用受体技术研究和探讨中药作用的细胞机制是近年来的新尝试，但却反映了现代药理学关于药物作用及药物特异性的基本认识。本文对近二十年有关中药的受体生化药理研究进展进行了总结与述评，并以受体学说这个新视觉对中医治法在受体水平上的作用原理进行了讨论。如对滋阴药和助阳药的受体药理研究发现滋阴法和助阳法对M胆碱受体—cGMP系统和 β 肾上腺素受体—cAMP系统的调控作用常常相反，这种对两个系统的双向调节作用更有利于在病人体内纠正阴阳平衡失调，从而在细胞水平揭示了滋阴法和助阳法的受体调控机制。补气法对多种受体具有调节作用而发挥其益气扶正作用，涉及到糖皮质激素受体、白细胞介素2受体、肾上腺素受体、乙酰胆碱受体等，故有广泛的生物反应调节作用，而补血法主要涉及与免疫调节作用有关的受体。补肾法则对神经—内分泌—免疫网络相关受体有一定调理作用。和法的作用也较为广泛，可作用于下丘脑—垂体—靶器官轴的各个环节，有趣的是和法的代表方剂小柴胡汤对大鼠肝细胞胞浆液糖皮质激素受体(GCR)具有双向调节作用，一方面本身有降低GCR作用，另一方面又使糖皮质激素对GCR的降低作用减轻，可能提示和法的一些作用特点。

由于缺乏更广泛深入的系统研究，有关中药对受体的作用方式及其物质基础，受体后信息传递途径，中药对受体基因表达的影响和调控等一系列错综复杂的反应历程，都是有待填充的知识空隙。应用受体技术研究中药药理作用的意义是非常深远的。首先，将丰富和深化我们对中药作用机制及其物质基础的认识，从而加快对中医理法方药规律的认识进程。第二，有助于研究受体与各种中医病证之间的关系，阐明中医病理的受体机制，从而开辟某些病证防治的受体新途径。第三，有助于多快好省地发展新药，现在用受体技术可以在短时间内对大量中药进行生物活性筛选，对寻找新药有重要意义。总之，受体科学属于研究生物高级信息活动的信息科学的一个分支，是影响未来社会的八个重要研究领域之一，已成为当今生物科学的一门前沿科学。对中药治法药理受体机制进行研究将是今后

可能取得重要进展的又一领域。

寒凉和温热药在治则中的调整机理探讨

梁月华（北京医科大学基础医学院中西医结合研究室 北京100083）

根据以往对寒凉和温热药的研究来探讨“寒则热之，热则寒之”治则中，中药的调整机理。

1、寒凉和温热药的共性和特性 1. 寒凉药：寒凉药有多种分类，如清热泄火、清热燥湿、清热解毒及多数滋阴药。以往研究了知母、石膏汤、三黄汤（黄连，黄芩，黄柏）及含有银花、连翘的复方等对大鼠的作用。实验证明，各复方均有抑制交感神经内分泌系统的机能，表现为心率减慢，尿儿茶酚胺减少，肾上腺皮质素降低，动情周期延长，LH释放减少。三黄汤作用强而快，知石汤慢而持久。滋阴的枸杞子、女贞子、沙参和麦冬方等给正常大鼠用药3周时，对上述的指标影响不大，但对实热证大鼠确有治疗作用，表现在能降低肛温，抑制 $D\beta H$ 的活性，降低TSH含量，抑制肾上腺皮质素的释放。也有人证明尿内17-OHCS低下者用药后反而提高，这是双向调节，因此滋阴药的作用随机体的状态而变。2. 温热药：以往研究的温阳散寒的有附子、干姜、肉桂，补气的党参、黄芪方以及温阳和补气合用的（附子，干姜，肉桂，党参，黄芪，白术）复方。实验结果证明，它们均有提高交感神经内分泌系统机能的作用，表现在提高基础体温，增强 $D\beta H$ 的活性，提高TSH含量，促进肾上腺皮质素的合成和释放，缩短动情周期，LH释放增多。但参芪方作用快而短暂，附干方启动较慢，但持续时间较长，温阳和补气合用的复方启动很快，持续时间也长，因此两类药合用其作用可以互补。

2、寒凉和温热药的作用机制 1. 周缘作用：根据传统的用药方法，大多数中药是口服，自胃肠道吸收后进入血液，首先影响各器官和系统的机能，其作用强而快，是一个重要的作用方面。2. 中枢作用：根据脑单胺递质测定可知，寒凉药使脑5-HT增多，而NE、DA降低，对已形成虚寒症的大鼠用附干和参芪方治疗3日后，明显提高脑内NE、DA的含量，降低5-HT的含量，有统计学意义。一般正常机体脑内儿茶酚胺的含量与血液内呈负相关，而用温热药治疗的大鼠却呈正相关，推测中药可通过血脑屏障进入脑内，直接刺激脑神经影响神经递质的合成和释放。因此中药既可影响周缘系统也可直接作用于中枢，改变单胺类递质的合成与释放。3. 中枢提取物的作用：在研究寒证和热证形成的机制中，用知母、石膏和三黄汤的大鼠取脑进行提取得到粗提物，用整体和离体实验证明，均有抑制垂体释放ACTH、TSH、LH的作用，并能抑制 $D\beta H$ 酶活性。同样喂附干和参芪的大鼠自脑内提取出

的兴奋性物质，有促进垂体释放ACTH、LH、TSH的作用，并提高 $D\beta H$ 的活性。说明中药在中枢不仅影响脑神经递质、丘脑下部促释放因子，还可产生或是增加中枢抑制或兴奋性物质在中枢调整机体的平衡。因此中药的作用是多系统、多层次的。

3、温热和寒凉药对“寒则热之，热则寒之”的调整机理 1. 机能水平的调整：热证病人是处于交感神经系统机能增强的状态，用寒凉药抑制该系统机能促使恢复以减轻症状，而寒证时用温热药提高该系统机能以缓解症状。这就是整体机能水平的调整。通过调整使机体恢复平衡，达到治病的目的。2. 机能反应性的调节：人体受内外环境变化刺激时，能发生相应的反应，以适应环境的变化，这是人体保持正常生命的重要条件。反应性过高或过低均可形成疾病。一般机能水平和机能反应性呈正相关，也就是机能水平高时其反应性也高或快，而机能水平低时其反应缓慢或低下。在研究虚寒症时证明，大鼠的尿17-OHCS含量低。给以ACTH刺激后，连续观察5日尿内17-OHCS变化。正常鼠第1日排出量最高以后下降，虚寒症鼠第3日才达最高，说明对刺激的反应缓慢。给以温热的附干或参芪方治疗后，再给ACTH刺激，则17-OHCS的最高反应提前到第2日，其反应速度有所改善。同样在惊厥阈和痛阈的研究中也证明寒凉和温热药的治疗有改善机能反应性的作用。

总之，寒凉药多有抑制交感神经内分泌系统机能的作用，同时降低机能反应性；温热药能提高交感神经内分泌系统机能，并提高机能反应性，这就是调整。中药可直接作用于器官系统，更重要的是进入中枢，直接影响中枢的递质、丘脑下部的促释放因子的释放，并促进产生抑制性或兴奋性物质，共同调整中枢机能。因此，中药的治疗作用是多系统、多层次的，主要是通过中枢来调整整体平衡，以达到治病和防病的作用。

汗法、表证与解表药的研究思路

沈映君 王家葵 曾南

(成都中医药大学药理教研室 成都610075)

汗法是中医治病八法之一。所谓汗法指开泄腠理，促使机体出汗，以发散表邪，解除表证的治法。解表法包括了辛温发汗法和辛凉解表法两类。表证是由外邪侵犯人体肌肤所引起的症候群，根据临床症状的特点，将表证分为了风寒和风热两型，按中医以证论法，以法制方的原则，风寒表证宜用辛温发汗方，而风热表证宜用辛凉解表剂。据现代医学研究证明，不认辛温方还是辛凉方，它们都具有抗菌、抗病毒、抗炎、促进汗液分泌、解热、镇痛等作用，这些研究结果为解表法的理论奠定了现代科学依据。

以方探证 中医“方”与“证”的关系可概括为“方因证设，证从方来”。对一大类证治方药的研究，不仅可以说明该类方药的治疗原理，对阐明所治病证特点，亦有裨益。

①从辛温、辛凉两大类方药药理作用的共同点，看表证及解表药的作用原理 两类解表方药都有一定的增强免疫功能的作用，解表方药的主要作用在于透表达邪，以防传变。解表剂的这一功效，与代表机体的免疫功能有何联系，尚待深入研究。②从辛温、辛凉两大类方药药理作用的个性，分析风寒风热表证的辩证特点及两类解表剂的作用规律 中医表证以恶寒为其辩证要点，所谓“有一分恶寒即有一分表证”，又根据恶寒与发热的轻重分为风寒表证（恶寒重发热轻），与风热表证（发热重恶寒轻），分别以辛温解表与辛凉解表治疗之。由此看来，解热为辛凉方所长，而发汗作用似为辛温方所特有，通过发汗作用使表邪从汗而解，而解热似非其所长。

以方求理 通过对代表性解表方剂的研究，阐明了麻黄汤散寒解表、桂枝汤调和营卫、银翘散解热、桑菊饮疏风解表、人参败毒散扶正解表等治疗表证的作用特点和作用原理。

解表方药是临床常用的一大类方药，应用广泛，但目前对这类药的研究还很不够，今后应加强以下几方面的研究：①探索解表药解表作用的物质基础甚为重要；②解表剂特异性配伍的治疗机理有待进一步的研究；③解表药的免疫调节作用研究有待加强；④开发新型解表剂也是今后的重要任务；⑤组方规律的研究，不仅为方剂学提供科学依据，也为新方的发现提供线索；⑥发汗方法的完善以及发汗功效的内涵也值得进一步研究。

论补法的临床应用

雷载权（成都中医药大学中药系 成都610075）

本专题较系统地论述了中医补法的临床应用。指出补法是按辨证施治原则，针对人体气、血、阴、阳、营、卫、津、液的不足，选择或组成相应方药，用以增强抗病能力，消除衰弱及邪盛正虚所致的证候，从而起到调整功能，恢复健康的一种治疗法则。

开篇先概述补法的含义，源流。其次，简述补法的适应证与分类。然后着重阐述补法的临床应用。临床应用部分是本讲座的核心内容，首先提出阳虚者宜补而兼温，阴虚者宜补而兼清，不忘阴阳互济；血虚可以益气，气虚不用血药；补益五脏，不忘整体，注重脾胃；顿虚不可荏苒，渐虚不能速廖等四款应用补法的一般原则。接着，从补气、补血、补阴、补阳四个方面展开，举出有关的常用治法。最后以补法不可滥用结束。

补中益气汤益气健脾治法药理研究的思路与方法

王汝俊 王建华 (广州中医药大学 广州 510407)

如何进行中药治法药理研究,许多问题仍在探索中,本文结合补中益气汤的治法药理研究浅谈有关益气健脾治法药理研究的思路与方法。

一、以“脾虚”证研究为线索

中医的特色是辨证论治,对“证”治疗,中医治病是在辩证立法的基础上遣方用药,即“方从法出,法随证立”,治疗的结果取决于方与证的相互作用。治法药理研究的目的就是要研究中药复方在治疗“证”的过程中是如何发挥作用的,它的作用特点和作用规律是什么。过去,由于人们对“证”的实质内含了解较少,在中药药理研究中从何入手,选哪些指标,怎样研究,难免带有一定的盲目性。随着对“证”的深入研究,特别是以“脾虚”证的研究为代表的中医证的研究,从不同的侧面和层次对脾虚证候发生机理、演变规律、诊断与治疗、动物模型等方面进行深入而系统的研究,不仅使人们对“脾虚”证本质有了比较深入的了解,同时也为益气健脾治法药理研究提供了思路与方法。

研究表明,脾虚是以消化系统形态功能异常为特征的多系统功能异常的综合,脾虚患者存在不同程度的胃肠运动紊乱、消化吸收功能障碍、免疫功能低下以及某些神经内分泌功能失调,采用益气健脾方药治疗均获效。根据“脾虚”证研究的结果,提示益气健脾方药治疗脾虚证的药理作用不只是针对某一病灶或病理部位而发挥作用,而是通过多方面的药理、生理调节等综合作用的结果。因此,益气健脾治法药理研究就可依据脾虚证的研究进行相关作用探讨。

二、代表复方的选择

在益气健脾治法药理研究中,选择哪些复方作为研究对象?由于治法药理有别于一般性药理研究,其研究结果具有普遍性意义,有较高的理论价值。因此,应该首先选择中医界公认、有知名度的、有坚实临床基础的名方、经方较为合适。如补中益气汤具有历史悠久、临床应用广泛、治疗疾病众多的特点,是临床应用治疗“脾胃气虚”证的方中之首。因此选择该方作为益气健脾治法药理研究的代表复方显然具有代表性。

三、补中益气汤的益气健脾治法药理研究

脾主运化是脾胃的主要功能,脾失健运是“脾虚”的主要病机,消化道形态功能的异常是脾虚的主要病理表现。设想该方益气健脾的药理作用之一首先是对胃肠功能的作用。因此研究从胃肠道功能入手,观察该方对胃肠机能的调整作用。(一)对胃肠运动的调节作用 根据“脾虚”患者胃肠运动功能紊乱,研究分别从整体、离体试验观察该方对胃肠道